

登校可能証明書

学部・学科等	:	_____
学籍番号	:	_____
氏名	:	_____

病名 インフルエンザ（ A型 ・ B型 ）
麻疹
水痘
流行性耳下腺炎
風疹
その他（ _____ ）

上記の病気のため、「学校保健安全法施行規則」第19条の規定に基づき、
年 月 日から出席停止を要したものと認めます。
大学への復帰は、年 月 日から可能とする。

学 長 殿

年 月 日

医療機関名 東京都府中市晴見町3-8-1
国立大学法人 東京農工大学
保健管理センター

医 師

印